

**ΑΙΤΗΣΗ/ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ ΣΚΕΔ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ ΓΙΑ ΕΝΤΑΞΗ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ  
«ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΣΧΟΛΙΚΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ ΕΝΙΣΧΥΤΙΚΗΣ ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΑΣ»  
ΓΙΑ ΤΟ ΣΧΟΛΙΚΟ ΕΤΟΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ 2012-2013**

Της αριθμ. ..../.../..... (ΑΔΑ: .....) εγκυκλίου του ΥΠΑΙΘΠΑ  
(επέχει θέση Υπεύθυνης Δήλωσης του Ν.1599/86)

στη Διεύθυνση Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης		Αρ. Πρωτοκόλλου	
		Ημερομηνία	
<b>ΑΦΜ</b>		<b>ΑΔΤ</b>	
<b>ΕΠΩΝΥΜΟ</b>		<b>ΟΝΟΜΑ</b>	
<b>ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ</b>		<b>ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ</b>	
<b>ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ</b>			
<b>ΠΟΛΗ ΜΟΝ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ</b>		<b>ΟΔΟΣ / ΑΡΙΘΜΟΣ</b>	
		<b>Τ. Κ.</b>	
<b>ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΜΟΝ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ</b>		<b>ΚΙΝ. ΤΗΛΕΦΩΝΟ</b>	
<b>Δ/νση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (e-mail)</b>			

**ΚΛΑΔΟΣ**  
(με λεκτικό)

**ΚΩΔΙΚΟΣ ΚΛΑΔΟΥ**  
(π.χ ΠΕ04.01)

**ΣΧΟΛΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΕΝΙΣΧΥΤΙΚΗΣ ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΑΣ (ΣΚΕΔ) ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ**

(Παρακαλούμε σημειώστε το ΣΚΕΔ όπου επιθυμείτε να διδάξετε).

**ΣΚΕΔ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ:** .....

**Πέρα της ανωτέρω προτίμησης ΣΚΕΔ, δηλώνω ανεπιφύλακτα ότι:**

1. Αποδέχομαι πλήρως τους όρους της με αριθμ. ..../.../..... (ΑΔΑ: .....) εγκυκλίου του ΥΠΑΙΘΠΑ.
2. Αποδέχομαι πλήρως τους όρους της με αριθμ. 24136/Γ7/21-2-2013 (ΦΕΚ 524 τ.Β') Υπουργικής Απόφασης με τίτλο «Οργάνωση και Λειτουργία Σχολικών Κέντρων Ενισχυτικής Διδασκαλίας για το σχολικό έτος 2012-2013».
3. Έχω λάβει γνώση των Σχολικών Κέντρων Ενισχυτικής Διδασκαλίας (ΣΚΕΔ), που δημιουργήθηκαν στις εκάστοτε ΔΔΕ και στο πλαίσιο υλοποίησης του προγράμματος «Οργάνωση και Λειτουργία Σχολικών Κέντρων Ενισχυτικής Διδασκαλίας» για το έτος εφαρμογής 2012-2013.
4. Έχω λάβει γνώση ότι το πρόγραμμα υλοποιείται στο πλαίσιο των Πράξεων «Οργάνωση και Λειτουργία Σχολικών Κέντρων Ενισχυτικής Διδασκαλίας 2012-2015» στους Άξονες Προτεραιότητας 1, 2 και 3 του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση» που συγχρηματοδοτούνται από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο (ΕΚΤ).

**Δηλώνω υπεύθυνα και εν γνώσει των συνεπειών του άρθρου 8 του Ν.1599/86 ότι:**

1. Δεν υπηρετώ σε θέση μόνιμου εκπαιδευτικού της ημεδαπής ή της αλλοδαπής.
2. Δεν απολύθηκα από θέση δημόσιας υπηρεσίας ή Ο.Τ.Α. ή άλλου νομικού προσώπου του δημοσίου τομέα, λόγω επιβολής της πειθαρχικής ποινής της οριστικής παύσης ή λόγω καταγγελίας της σύμβασης εργασίας για σπουδαίο λόγο, οφειλόμενο σε υπαιτιότητά μου, ή ότι, σε αντίθετη περίπτωση, έχει παρέλθει πενταετία από την απόλυση.
3. Δεν εμπύπτω στα κωλύματα διορισμού του άρθρου 8 του Ν.3528/2007 (Υπαλληλικός Κώδικας).
4. Δεν διώκομαι ως φυγόδικος ή φυγόποινος.
5. Δεν έχω απολυθεί από θέση μόνιμου εκπαιδευτικού, λόγω οριστικής παύσης.
6. Δεν έχω αποποιηθεί διορισμό σε θέση μόνιμου εκπαιδευτικού (μετά τις 10-06-2003).



7. Δεν έχω παραιτηθεί εντός του έτους από την ημερομηνία δημοσίευσης της πράξης διορισμού μου σε θέση μόνιμου εκπαιδευτικού (μετά τις 10-06-2003).
8. Δεν έχω συνταξιοδοτηθεί ανεξάρτητα από το φορέα συνταξιοδότησης.
9. **α.** Δεν είμαι ιδιοκτήτης φροντιστηρίου, ούτε διδάσκω, δεν είμαι μέτοχος σε εταιρεία κατά τις διατάξεις του Υ.Κ., ούτε έχω οποιαδήποτε εμπορική ιδιότητα .
- β.** Είμαι ιδιοκτήτης φροντιστηρίου / διδάσκω / είμαι μέτοχος σε εταιρεία κατά τις διατάξεις του Υπαλληλικού κώδικα / έχω οποιαδήποτε εμπορική ιδιότητα και θα παραιτηθώ ή θα αναστείλω τη λειτουργία των επιχειρήσεών μου πριν την ανάληψη υπηρεσίας ως εκπαιδευτικού .
10. Είμαι υγιής και θα υποβάλω το πιστοποιητικό υγείας από Πρωτοβάθμια Υγειονομική Επιτροπή κατά την ανάληψη υπηρεσίας.
11. **α.** Υπηρετώ με πλήρη απασχόληση στο Δημόσιο Τομέα ως Μόνιμος  με Σύμβαση Ορισμένου Χρόνου  με Σύμβαση Αορίστου Χρόνου
- β.** Δεν υπηρετώ με πλήρη απασχόληση στο Δημόσιο Τομέα ως Μόνιμος ή με Σύμβαση Ορισμένου Χρόνου ή με Σύμβαση Αορίστου Χρόνου.
12. **α.** Έχω εκπληρώσει τις στρατιωτικές μου υποχρεώσεις / Έχω νόμιμα απαλλαγεί από αυτές.
- β.** Δεν έχω εκπληρώσει τις στρατιωτικές μου υποχρεώσεις / Δεν έχω νόμιμα απαλλαγεί από αυτές.
13. Έχω διαβάσει την αριθμ. ....../...../..... (ΑΔΑ: .....) εγκύκλιο του ΥΠΑΙΘΠΑ και έχω ενημερωθεί για τις κατά περίπτωση ισχύουσες νομικές διατάξεις. Υποβάλλω, δε, συνημμένα όλα τα δικαιολογητικά που απαιτούνται βάσει της εν λόγω εγκυκλίου.
14. Δεν εργάζομαι ως ωρομίσθιος ή αναπληρωτής μειωμένου ή πλήρους ωραρίου.
15. Δεν εργάζομαι σε κάποιο άλλο πρόγραμμα συγχρηματοδοτούμενο από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο.

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ**

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΚΑΤΑΧΩΡΗΤΗ**

**Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ**

Υπογραφή

Υπογραφή

Υπογραφή



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης